



RICHIESTA DI DUPLICATO TESSERINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE
(D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Spett.le Azienda per il Diritto agli Studi Universitari
Area attività e servizi per il D.S.U.
Viale dell'Unità d'Italia 32/a
66100 CHIETI

Cognome.....Nome.....
Nat __ a..... il.....
Residente in..... Via..... N°.....
Prov (.....).CAP..... e-mail (obbligatorio)..... Cell.....
codice fiscale _____ iscritto per l'anno accademico...../.....
al Dipartimentoal.....anno
del corso di laurea in

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

che in data e luogo imprecisato ha smarrito il tesserino mensa:

della ____ fascia o dei pasti gratuiti di: sede pendolare fuori sede

e, pertanto,

RICHIEDE un duplicato dello stesso

Dichiara, inoltre, di essere informato (nel rispetto degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679,) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Chieti, _____

(per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'ENTE

Si attesta che il richiedente ha versato all'Area Servizi ed Attività per il Diritto agli Studi Universitari di Chieti/Pescara la somma di € 10,00 e, pertanto, si può provvedere al rilascio del duplicato.

doc. ricon. _____

n. _____

rilasciato da _____

Area Diritto agli Studi Universitari

FIRMA

PER RICEVUTA DEL DUPLICATO DELLA
TESSERA n. _____

Chieti, _____

(per esteso e leggibile)